

様式第 1 3 号

カシニワ制度
登録抹消申請書

令和 年 月 日

柏市長 あて

氏 名 _____ 印

登録の抹消を申請します。

登録番号	第 一 号
抹消理由	

※団体が登録抹消される場合、団体の代表者様をご記入ください。

※氏名欄には署名又は記名押印が必要です。